

---

ime i prezime podnositelja zahtjeva

---

adresa stanovanja

---

telefon/mobitel

**OŠ VLADIMIRA NAZORA  
CRIKVENICA, VINODOLSKA 12**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS IZ IZBORNOG PREDMETA**

Molim naslov da mom djetetu \_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

učeniku \_\_\_\_\_ razreda, rođenom \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_  
(datum) (mjesto rođenja)

odobri ispis iz izbornog predmeta \_\_\_\_\_  
(naziv izbornog predmeta)

zbog \_\_\_\_\_  
(razlog ispisa)

U Crikvenici , \_\_\_\_\_,

RODITELJ/SKRBNIK:

---

(vlastoručni potpis)